

**DE
BRONCHORRHOE
A DISSERTATIO
INAUGURALIS
QUAM AD...**

Giacomo Dorizza

34
51

DE BRONCHORRHOEA
DISSERTATIO INAUGURALIS

QUAM

Ad Medicinae Lauream

IN SCIENTIARUM UNIVERSITATE PATAVINA

RITE ADIPISCENDAM

PROFONIT

Jacobus Dorizza

VENETUS & VENETIIS



PATAVII

TYPIS PENADA

MDCCCKLII

for

..

,

2

-

-

1000

ALL' AFFETTUOSISSIMO MIO GENITORE
QUESTO LAURO SERTO
CHE A TANTO ONORE M' INNALZA
CONSACRO
COLLA TENEREZZA
DI FIGLIO RICONOSCENTE

1

2



DE BRONCHORRHOEA.

Muci fluxus morbosus a bronchiorum superficie speciatim prodians bronchorrhoeae nomine venit a graecis verbis βρόγχος bronchium, et ῥίε fluo.

Antiqui aliquo modo de hoc morbo sanant, apudque eos catarrhus pituitosus dicitur. Diebus nostris veram hujusce adfectionis naturam palam fecerunt praeprimis La-Rocbe, Laennec nec non Andral. Laennec vero phlegmorrhagiam eam nuncupavit.

Bronchorrhoea perraro *idiopathica* seu *primitiva* est, pene semper bronchitidem chronicam, cujus characteres inflammatorii evanuerunt, subsequitur; phlogoseos praesentis enim causa bronchiorum membrana mucosa copiosiore muci quantitatem adhuc secernit. Hinc ceu secretionis enatam habitudinem eandem habere possumus. Persaepe in senibus aut in hominibus jam maturis occurrit. Altera autem extat distinctio, in *acutam* nempe et *chronicam*.

Bronchorrhoea *acuta* de repente solito adgreditur, et illico gravioribus symptomatibus stipatur; *chronica* accedit lente ac gradatim.

Bronchorrhoea idiopathica acuta gravissimum morbum facit, et sicut facillime aegrum suffocat, *catarrhi* suffocantis nomen etiam obtinuit. De more statim

maxima cum oppensione invadit, et ubi quoque initium ducat a tussi, post nonnullas horas aut momenta proprium grave induit schema.

Maxima dyspnoea aegrotus laborat; distincte pectus suum humore inundari repletique persentit, cujus fluxus et copia ad illum evolvitur gradum, ut tussis frequentiores ictus et excreatus per quam uberrimi haud sufficiant ad illum evacuandum. Suffocatio eum angit, anxietas ingens est; obnubilatio, facies livida, circulationis turbæ, extremitatum frigus periculum imminere reapse declarant. Ex hoc forsitan haud erraret, qui nonnullorum auctorum catarrhum suffocantem, aut sic dictum *croup mucosum* nonnisi acutam esse bronchorrhoeam assereret. Persæpe per quam copioso humore emisso, phaeome-na morbosa silent, et sanitas firma est; interdum autem post nonnullos menses morbosa secretio et mala concomitantia in scenam redeunt, immo non desiderantur exempla blenorrhoeae periodice recurrentis. La-Roche hinc refert militem vidisse bronchorrhoeae regulariter omni die accessione tentatum. Quatuor unciam sanguinis e vena emissio illico fortiozem abripiebat dyspnoeam et copiosorem muci albissimi, interdum sanguine tincti, secretionem ac expuitionem sistebat. Mucus secretus colore caret, pelluciditate gaudet viscidusque ac in superficie spumosus est, et ablato spuma ovi albumen aqua dilutum refert.

Propriis anatomicis characteribus bronchorrhoea

insignitur. Membrana mucosa bronchiorum ac pulmonum (quoniam et ista interdum eidem adfectioni obnoxia est) adparentem exhibet turgorem, et vix huc illuc rubra videtur. Qua de re Laennec hoc respectu hujusce membranae adfectionem inter limites congestionum serosarum ex congestionibus sanguineis provenientium sistere, immo illis potius quam istis pertinere censet. Ipse auctor statuit porro in bronchorrhoea signa sequentia stethoscopio hauriri: rumorem respiratorium sub tussi majorem quam in ejusdem intervallis, aed raro nonnullis in thoracis punctis suspensum esse; rumorem istum ac tussim ipsam a rhoncho sonoro, gravi aut sibilanti, interdum avium cantum, interdum turturillae ploratum sentulante aut lyrae nervorum plectro leviter pulsatorum sonitui accedente comitari. Persaepe autem rhonchus mucosus a praecedente sejungi persentitur, sed pariter ac bullas ab humore minus spisso sputorum concoctorum efformari recognoscitur. Quae rhonchi variae species persaepe, quanquam valdopere leniores, etiam in accessionum intervallis extant. Alias nonnisi sibilum profundum levissimumque et quasi ad totum bronchiorum spatium extensum auditur. Ubi porro adfectio antiqua sit, et bronchia aliquo modo ampliaverit, rumor respiratorius respirationis bronchialis characteres induit. Ex pleximetro autem nil deducere possumus, quippe thoracis percussio normalem dat sonitum.

Bronchorrhoea *acuta* nonnullis in casibus apud

medicos tamquam criseos motus in pretium est, sicut legitur in La-Roche. Andral reapse hydrothoraces per quam rapide solvi repentino ac copioso profluvio bronchiali observavit. Sed notari oportet istas criticas bronchorrhoeas pene semper transitorias et perraro periculosas esse ac diarrhoeae serosae, vomitui sudorique copioso criticis (hydropes internos ac externos nec non alios morbos brevi dissipantibus) aequiparandas.

Sed diverse bronchorrhoea *chronica* manifestatur. Ex nonnullis bronchitibus mucii habitualis secretio et ejectio remanet. Progressu temporis profluvium gradatim consistentiam ac opacitatem suam amittit, formas superius relatas exhibet. Tunc intermittenti ac regulari modo excreatus se constituit, et persaepe in nycthemero accessiones binae succedunt, vix somno seger expurgiscitur una vice, vespere altera, interdumque post singula edulia reproducentur. Materiei rejectae quantitatem omni in accessione ad duarum aut trium librarum pondus accedere Laennec testatur. Accessiones autem non longo perdurant tempore, haud horae unius spatium pertranscunt; semper vero una cum gravi dyspnoea currunt, dum in intervallis optimam vigere salutem nos autumaremus. Aegri nihilominus temporis progressu colorem pinguedinemque amittunt, strigosi fiunt, adhuc per aliquod tempus quibusdam incumbere possunt muneribus; ast majori accedente aetate tussis insultationes frequentiores, proximiores longioresque fiunt, dy-

spuoea continua evadit, et denique excreatus copia vel eos suffocat vel tabe necat. Ast relate ad bronchorrhoeam idiopathicam chronicam observatio necessaria est eandem nempe non semper uti a Laennec descriptam in propatulum venire. Persaepe enim maximam attingit evolutionem si tubercula miliaria in pulmonibus constituta sint, illoque in statu permanent. Idcirco Bayle pectoris profluvium hoc copiosum et habituale utpote signum phthiseos pulmonaris tubercularis pathognomonicum habet. Hoc vero in casu tussis insultationes minus regulares occurrunt; et ex altera parte nos bronchorrhoeam propriis ex signis, diversis ab illis quae pulmonaria tubercula indicant distinguere possumus.

DIAGNOSIS.

Bronchorrhoea aliquam habet affinitatem cum bronchitide chronica nec non cum phthisi pulmonari a quibus in eo differt, quod humoris e pectore ejectio per quam copiosa sit, atque ad libras in nyctemero, aicut superius adnotavimus, adscendat. Ejusdemque excreatus color, fluiditas, transparentia, et spuma deficientibus sputis spissis, ut in catarrho mucoso observatur, aperte de pulmonis speciali profluvio loquuntur. Notabilis sistit dyspnoea, quae aliquo modo perfecta thoracis sonitui contradicit. Tussis potius, habita ratione excreatorum ubertatis, secundaria est et a plenitudinis in pectore sensu ob humorem secretum concitata. In posterum

cutis calor minime aductus est; pulsus vix aut ne vix quidem frequentes tanguntur; sudores nocturni et phthisicos signa alia deficiunt. Si aeger denique maerescit, omino huic ingenti profluvio pituitoso adscribendum, quatenus alia morbosa phaenomena extantia non ita idonea ad collapsum inducendum. Et si Nauche credendum, bronchiorum mucus ex simplici secretoria irritatione scatens acidi notas semper haberet, alkalinus vero esset ubi a membrana mucosa phlogosi detenta proficisceretur.

ÆTIOLOGIA.

Bronchorrhoea acuta idiopathica ipse agnoscit bronchitidis causas occasionales. Quidquid directe aut indirecte in bronchiorum membranam mucosam agit, ipsam ad vividiores actiones incitando, profluvium muci inducere potest. Hinc recenseantur expedit aër frigidus, sicut etiam aër per quam calidus aut pulvere irritanti scatens, vapores chlori, ammonii, gas nitrosi, acidi acetici, nec non corporum peregrinorum in bronchiis praesentia. Vocis quoque conatus, cantus, declamatio, sicut et nonnullae cutaneae eruptiones, uti scarlatina, morbilli, rubeola, haud obliviscenda. Bronchorrhoeae *chronicae* ac *sympathicae* porro a praecedentibus inflammationibus viarum aërearum, a partium ipsarum laesionibus organicis, a vitiiis tubercularibus originem trahunt.

Phaenomena morbosa quae extant in bronchorrhoea

rite si perpendantur, in secretoria irritatione idest hyperdiacrisi membranae mucosae bronchiorum speciatim sistere rationi penitus consonum est. Signa enim phlogoseos propria omnino desiderantur. Muci secretio valdopere adaucta necessario maiorem in membranae mucosae functione activitatem postulat, atque activitas a conditione irritativa sustinetur fas est. Nonnisi ex irritatione igitur profluvium illud repetendum. Antiqui in pituitoso pectoris catarrho membranae mucosae debilitatem atque stoniam perspiciebant. Sed haud potest concipi textum organicum, cujus secretio est adaucta, vitalitate deficere. Causae efficientes, phaenomena morbosa apparentia manifeste hyperdiacrisin ostendunt. Extante praedispositione occasionales causae superius recensitae tanquam stimulus mechanicum, physicum, chemicum directe, aut indirecte consensuum ope, in bronchiorum membranam mucosam peragentes ipsam ad vividiores reactiones movent, et sic functionis suae productio adaugetur. Ita ex majori sanguinis, phlogoseos causa, affluxu aut mutationibus enatis membrana ipsa mucosa majori oportet incumbat in muneribus suis activitate, quae progressu temporis et in habitudinem pertransire potest. Ilisce affulti rationibus in bronchorrhoeae nosogeniam et causam proximam uberius disserere haud credimus.

THERAPIA.

Bronchorrhoea idiopathica, dicit Laennec, catarrhorum omnium pertinacissimus est simul ac in habitudinis potestatem transeat. Confestim e contra interdum dissipatur acuta. Vomitoria in hac potissimum convenientia praxis declarat; ipsorum enim ope materiei secretae rejectio expeditur, et ita accessionum duratio imminuitur. Promptiores forsán sanguinis emissio exhibet effectus; ast opportunus non omnibus est; siquidem plethoricis temperamentis et juvenibus confert; senibus debilibusque minime convenit. Sinapismi cruribus pedibusque applicati bonum faciunt. Omnia hæc vero suxilis morbi redditum baud præpediunt. Ager indusiis laneis directe cuti superpositis a frigore præcaveat, vaporum omnium irritantium inspirationem vitet. Sobrietas in cibis servanda, nec scria atque stimulantia insumenda; parce vino, copheae decoctioni indulgendum. Cutaneae porro perspirationi maxime prospiciendum. Si nimium adducta fuerit, temperanda est quiete; segnem vero tepidum balneum et frictiones apte sollicitant. Subitae atmosphaericæ temperiei mutationes sedulo evitandæ. Quamobrem non subito ex cubiculo calidiori in frigidiorẽ aërem prodire decuerit, aut saltem aptis indumentis corpus a frigore custodiendum. Fonticulum ad brachium commendant quamplurimi. Si præcautionibus istis tamen morbus adhuc in scenam venit, accessiones gradatim leniores fiunt.


Alia praesidia ex pharmacologia desumuntur quae sunt et illa contra bronchorrhoeam chronicam praestantia, et de quibus inferius.

Bronchorrhoea chronica illico initiis medelam exposcit, nam si ab aliquo jam perdurat tempore, omnia medicamina eludet. Vix igitur in propatulum venit, ad eam debellandam omnia insumentur praesidia potentioribus indicationibus innixa. Phlogoseseos residua si extent, antiphlogisticis compescenda: venae sectiones locales hoc faciunt, cumque ipsis acidum hydrocyanicum, extractum hyoscyami strenua magis pharmaca, inque istis postremis insistendum, ubi morbus pertinax sit. Galli magni faciunt vomitoria repetita, sed stomachum denique protracto usu laedunt. Picis vapores etiam suis non carent laudatoribus. Non deficient etiam qui in pretium habent cinchonae aut symarrubae extractum.

Acetas plumbi, pilulae saponaceae, opium quoque commendantur. Pulverem radice belladonnae ceu indubium remedium jam nonnulli medici declararunt. Temporibus nostris aconiti extractum sicut ac morphinae sales usurpatos conspicimus. Revellentia per quam utilia videntur; vesicatoria suppurantia, fonticuli, frictiones ex tartari stibiati unguento quam plurimum conferunt. Sed certiores regulas in omnium istorum praesidiorum praescriptione et usum in medium ferre haud concessum; aequidem in altero hoc juvat, in alio aliud. Idcirco ratio habeatur expedit gradus morbi, aëris constitutio-

nis, dominantis, aegri temperamenti, et habitus, specialium idiosyncrasiarum, denique jurantium et lacerantium.

Haec sunt quae hac in dissertatione (ut meo non deessem officio) conscripta, brevi in specialem potiusque neglectam viarum aërearum passionem referre censui. Plus fecissem si vires meae ad majus sustinendum pondus pares fuissent, et si solummodo nunc primum Hygeae templum ingrederer. Lector benevole, da igitur, quaeso, veniam mihi.



Cheses Defendendae

I.

Medicina cum genere humano nata est.

II.

Remedia non semper in vivente organismo eodem exerunt effectus.

III.

Bronchorrhoea a conditione irritativa primam originem ducit.

IV.

Digitalis non semper cordis et arteriarum pulsationes lentiores facit, immo interdum accelerat.

V.

Hypochondriasis causa proxima in systemate nervorum est reponenda.

VI.

Phaenomena morbose omnia cum texturae organicae alteratione uniuntur.

VII.

In somno homo incipit et desinit vivere.

